

Beitrittserklärung

Ich melde mich als Mitglied des



Caritasverbandes Wolfsburg e.V.

an und bitte um Zusendung eines Mitgliedsausweises

| | | |
|-------|----------|-------------|
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: |
| | | |

| | | |
|---------|------|------|
| Straße: | PLZ: | Ort: |
| | | |

| | |
|----------|--------|
| Telefon: | Beruf: |
| | |

- Ich bin bereits ehrenamtlich im sozialen / karitativen Dienst einer Gemeinde / Gruppe / Organisation tätig.
- Ich bin an einer ehrenamtlichen Mitarbeit im Bereich der Caritas- bzw. Sozialarbeit interessiert.
- Ich bin bereit, die Caritasarbeit durch einen finanziellen Beitrag in Höhe von EUR monatlich vierteljährlich jährlich zu fördern. (Der Mindestbeitrag beträgt z.Z. 15,- € pro Jahr.)

| |
|----------------------|
| Bemerkungen: |
| |

| | | |
|------|--------|---------------|
| Ort: | Datum: | Unterschrift: |
| | | |